

*Cartella Clinica n°  
Paziente  
nato il  
a  
CF*

## Lettera di dimissione

UO Dimettente

Data ricovero

Data dimissione

Ora dimissione

Modalità dimissione

### Diagnosi di ammissione

Diagnosi

### Diagnosi di dimissione

Diagnosi descrittiva

*Cartella Clinica n°  
Paziente  
nato il  
a  
CF*

**Storia clinica****Decorso clinico****Indicazioni suggerite**

**Cartella Clinica n°**  
**Paziente**  
**nato il**  
**a**  
**CF**

**Terapia medica**

Luca Degrassi

Specialista in ALTRO

Data  
Versione 8.0